

事前打ち合わせ票

個人情報につき取扱注意

記入日 年 月 日

会員番号		—		電話番号		
フリガナ 会員氏名		携帯番号		メールアドレス		
住所 〒		—				
緊急連絡先	①	会員との続柄 ()		②	会員との続柄 ()	
	氏名			氏名		
	電話番号			電話番号		
援助対象児 1						
子どもの名前 <small>フリガナ</small>		ニックネーム	性別 男・女	生年月日 年 月 日 (歳 か月)		
かかりつけの医療機関名		住所		電話番号		
在籍保育施設・学校・学童名		住所		電話番号		
(組)						
(組)						
※お迎え時の保育施設への出入口の場所やセキュリティNo、または駐車場所など確認してください。						
性格：			お昼寝：しない・する ()			
好きな遊び：			排泄：おむつ・トレーニング・自立			
おやつ※注意事項を記入して下さい(種類や量など)：						
食事：ミルク・離乳食・普通食 [全介助・少し介助・自立 (おはし・スプーン&フォーク)]						
アレルギー：なし・あり 食物 () その他 ()						
平熱： °C		病歴：伝染性疾患 (突発疹・麻疹・水痘・おたふく風邪) その他 ()				
活動中に注意してほしいこと：						
活動内容						
例	<input checked="" type="checkbox"/> 定期活動 <input type="checkbox"/> 不定期活動		木曜日 18:00~20:30 精道保育所迎え~協宅預かり			
	<input type="checkbox"/> 定期活動 <input type="checkbox"/> 不定期活動					
	<input type="checkbox"/> 定期活動 <input type="checkbox"/> 不定期活動					
	<input type="checkbox"/> 定期活動 <input type="checkbox"/> 不定期活動					

援助対象児 2

子どもの名前 <small>フリガナ</small>	ニックネーム	性別 男・女	生年月日 年 月 日 (歳 か月)
かかりつけの医療機関名	住 所		電話番号
在籍保育施設・学校・学童名	住 所		電話番号
(組)			
(組)			
性格：	お昼寝：しない・する ()		
好きな遊び：	排泄：おむつ・トレーニング・自立		
おやつ※注意事項を記入して下さい(種類や量など)：			
食事：ミルク・離乳食・普通食 [全介助・少し介助・自立 (おはし・スプーン&フォーク)]			
アレルギー：なし・あり 食物 () その他 ()			
平熱： ℃	病歴：伝染性疾患 (突発疹・麻疹・水痘・おたふく風邪) その他 ()		
活動中に注意してほしいこと：			
活動内容			
例	<input checked="" type="checkbox"/> 定期活動 <input type="checkbox"/> 不定期活動	木曜日 18:00~20:30 精道保育所迎え～協宅預かり	
	<input type="checkbox"/> 定期活動 <input type="checkbox"/> 不定期活動		
	<input type="checkbox"/> 定期活動 <input type="checkbox"/> 不定期活動		
	<input type="checkbox"/> 定期活動 <input type="checkbox"/> 不定期活動		

【メモ】

【注意事項】

- ★依頼会員が記入し、事前打ち合わせのときに持参し協力会員に渡してください。
(センターへ提出する必要はありません。)
- ★緊急連絡先は必ず連絡がつくように、2か所記入してください。
- ★援助活動の実施にあたっては、子どもの当日の状況などを協力会員に伝えてください。
- ★「事前打ち合わせ票」は個人情報です。協力会員は責任をもって保管してください。
- ★退会する場合は速やかにセンターへ連絡し、その後、依頼会員もしくは協力会員に連絡のうえ「事前打ち合わせ票」は依頼会員にご返却ください。

